Prüfvermerk (wird von bearbeitender Stelle ausgefüllt)			
Projekt-Nr.:		**Eingangsdatum:**	
sachliche Prüfung			
	Datum	Unterschrift	
Rückforderungsvorgang	**Ja** ☐	**Betrag:**	**Eingang:**
	Nein ☐		
Rechnerische Prüfung			
	Datum	Unterschrift	

Projekttitel:			
Bewilligte Projektmittel:		**Abgerechnete Projektmittel:** (berechnet sich automatisch aus Belegtabelle)	0,00 €

Antragsteller: in		
Name, Vorname / Verein		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Einrichtung/Ort der Maßnahme/des Projektes		

Ist das Projekt abgeschlossen?	**Ja** ☐	**Nein** ☐
Wenn Nein, welche Projektbestandteile sind (noch) nicht durchgeführt worden?		
Wann wird das Projekt voraussichtlich durchgeführt bzw. abgeschlossen sein?		

Kurzer SACHBERICHT (mit Bezugnahme auf den eingereichten Projektinhalt und Aussagen zu Teilnehmendenzahlen)

ABRECHNUNG der Projektmittel (bitte Belege entsprechend nummerieren)				
Lfd. Nr.	Belegdatum	Rechnungs-/Quittungs- / Belegaussteller (Firma, Dienstleister etc.)	Bezeichnung der Ware oder Dienstleistung (ggf. zusammengefasst)	Betrag
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Gesamt **0,00 €**

	Bitte nach dem Ausdruck mit Originalunterschrift versehen und einreichen.
Ort Datum	Unterschrift

Abrechnung ausdrucken